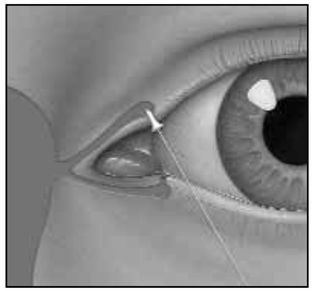


fig. 1

INSERTION

Pour les meilleurs résultats, placer d'abord les tampons dans les canalicules supérieurs.

a. Examiner les puncta du patient afin de décider de la grosseur du tampon à utiliser.

b. Retirer le sachet stérile de la boîte, en décoller le couvercle pour exposer le tampon et l'outil d'insertion, et les tenir dans la main comme un stylo.

c. À l'aide d'une loupe grossissante ou d'une lampe à fente, faire en sorte que le patient détourne les yeux de l'insertion et renverser la paupière avec le doigt ou à l'aide d'un applicateur à embout de coton.

d. Guider l'embout du tampon partiellement dans le canalicule vertical jusqu'à ce que la cloche pliante repose sur le punctum (voir Fig. I).

e. Déplacer latéralement la partie supérieure de l'outil d'insertion jusqu'à ce qu'il soit parallèle avec le bord de la paupière (Fig. II). Ceci permet de redresser l'angle entre le canalicule vertical et le canalicule horizontal, facilitant ainsi l'insertion.

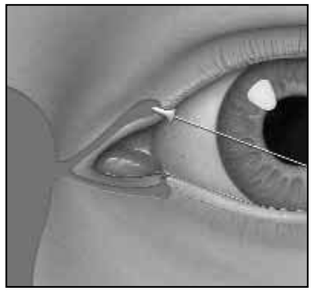


fig. 2

f. Avancer le tampon (vers le nez) et le passer complètement à travers le punctum (Fig. III). Au fur et à mesure qu'il passe dans le canalicule vertical, le tampon s'effondre sur lui-même. Une fois sous le punctum, la cloche s'ouvre à nouveau.

g. Avancer le tampon de trois à cinq millimètres au-delà de l'ouverture du punctum pour s'assurer qu'il a bien été placé au-delà du canalicule vertical **dans le canalicule horizontal.**

h. Retirer l'outil d'insertion du punctum, en veillant à ne pas toucher l'œil, et examiner l'outil pour confirmer que le tampon ne s'y trouve plus.

i. Réinsérer l'outil tel qu'indiqué dans les étapes "**c**" à "**h**". Ceci permettra de s'assurer que le tampon a été inséré correctement et qu'il ne se soit pas logé dans l'angle situé entre le canalicule vertical et le canalicule horizontal.

Advenant que le tampon soit toujours sur l'outil d'insertion, le retirer puis le replacer sur l'outil à l'aide de forceps stériles et répéter les étapes "**c**" à "**i**".

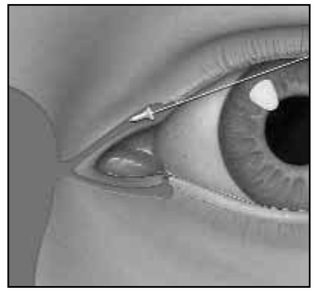


fig. 3

Une fois mis en place, le tampon se déplace de plusieurs millimètres pour se loger dans le canalicule horizontal médian (Fig. IV).

Pour de meilleurs résultats, après la mise en place du tampon lacrymal Opaque Herrick dans le punctum supérieur, **examiner de nouveau le punctum inférieur à l'aide des tampons dissolvables afin de décider s'il serait nécessaire d'y placer des tampons lacrymaux Opaque Herrick.**

Suivre les étapes "**a**" à "**i**" pour l'insertion des tampons dans le punctum inférieur.

RETRAIT DES TAMPONS

Pour retirer les tampons, la méthode idéale est une irrigation sous pression en utilisant une solution saline et une canule lacrymale TruPro™ (Fig. V) ou une canule lacrymale West (combine l'irrigation et la sonde). Une sonde du canalicule doit être toujours suivi d'une irrigation avec une solution saline.

Ces procédures ont pour but de faire avancer le tampon dans le canal

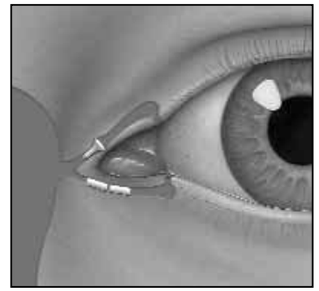


fig. 4

lacrymo-nasal jusqu'au nez ou à la gorge afin de l'évacuer.

Dans des rares cas, des méthodes chirurgicales peuvent s'avérer appropriées pour retirer le tampon.

Chez les patients souffrant d'une irritation suite à l'insertion d'un tampon, une sonde peut être insérée (sans dépasser quelque 3 mm à 5 mm de profondeur) afin de s'assurer que le tampon soit bien situé dans le canalicule horizontal.

PRÉCAUTIONS / CONSIDÉRATIONS

L'efficacité des médicaments oculaires topiques est renforcée par l'occlusion lacrymale ou l'occlusion des puncta. Après l'insertion des tampons lacrymaux

Opaque Herrick, utiliser une seule goutte d'antibiotique topique afin d'éviter toute complication pouvant découler de l'insertion des tampons.

VOYANT LES TAMPONS OPAQUES

Après l'insertion ou durant le retrait des tampons lacrymaux OPAQUE Herrick, leur emplacement exact dans le canalicule peut être visualisé par transillumina

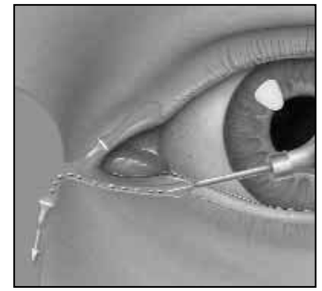


fig. 5

tion de la paupière à l'aide d'une source de lumière simple.

DIVULGATION

Les patients sur le point de subir une occlusion lacrymale ou une occlusion des puncta doivent d'abord avoir été mis au courant des bienfaits et des risques pouvant découler de cette procédure, ainsi que des autres formes de traitement possible. Ils doivent signer un **formulaire de consentement** (disponible auprès de Lacrimedics) pour attester de leur connaissance de ces informations.

TOUJOURS LIRE CES INSTRUCTIONS AVANT L'EMPLOI

Lacrimedics
The Leader in Occlusion Therapies™

Pour commander, demander des informations ou évaluer ces produits, contacter soit le distributeur local ou soit :

Lacrimedics, Inc.
ATTN : Customer Service
P.O. Box 1209
Eastsound, WA 98245-1209
États-Unis

Tel : +1-360-376-7095
Fax : +1-360-376-7085

Courrier électronique :
info@lacrimedics.com
www.lacrimedics.com

FABRIQUÉ AUX ÉTATS-UNIS

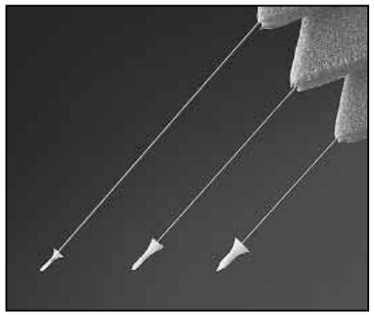
Brevets déposés aux États-Unis sous les numéros suivants : 4,660,546; 5,049,142; 5,053,030; 5,163,959; 5,171,270; 5,723,005; EP 0,522,008
Autres brevets en cours d'obtention

STRICTEMENT RÉSERVÉ A L'USAGE PROFESSIONNEL

© 2001, Lacrimedics, Inc.
7328 Rév A

OPAQUE Herrick Lacrimal Plug®

Mode d'emploi



INTRODUCTION

Les tampons lacrymaux OPAQUE Herrick ont été conçus pour être insérés le plus facilement possible sans dilatation du punctum ou anesthésie topique.

Les tampons non dissolvables :

- Sont efficaces dans les canalicules horizontaux.
- N'entrent jamais en contact avec l'œil.
- Sont confortables après leur mise en place.
- Ne peuvent pas être retirés du punctum par friction.

Les tampons peuvent être placés dans le punctum supérieur et/ou inférieur en procédure unilatérale ou bilatérale.

INDICATIONS

Les tampons lacrymaux OPAQUE Herrick peuvent être utilisés :

- Pour traiter les symptômes de la kératoconjonctivite sèche : sécheresse, rougeur, démangeaison, brûlure, larmoiement intermittent ou sensation de corps étranger.
- Par les porteurs de lentilles de contact souffrant de kératoconjonctivite sèche.
- Pour améliorer l'efficacité des médicaments oculaires (par exemple LASIK) topiques.
- Après une intervention chirurgicale pour empêcher l'apparition d'une kératoconjonctivite sèche.
- Pour le traitement de la kératoconjonctivite sèche dans les: conjonctivites, kératites, ulcérations de la cornée, blépharites du ptérygion, rougeurs du bord des paupières, chalazions récurrents, érosions de la cornée, kératites des filaments et autres maladies oculaires.

Les tampons lacrymaux OPAQUE Herrick sont recommandés suite à une réponse positive du patient au test d'efficacité lacrymale Lacrimal Efficiency Test™ avec des tampons dissolvables (Lacrimedics).

CONTRE-INDICATIONS

Larmoiement dû à une obstruction du canalicule (épiphora), dacryocystite avec ou sans pertes muco-purulentes.

Pour les pacientes avec une possible épiphora, effectuer une irrigation saline ou une sonde (au moins dix jours avant d'insérer le tampon) pour exclure une obstruction du canalicule préexistante.

EMBALLAGE

Les tampons lacrymaux OPAQUE Herrick sont en silicone de qualité médicale (2 par coffret); ils sont fournis stériles et déjà montés sur un outil d'insertion.

Ils sont disponibles avec les diamètres (de tige) suivants : 0,3 mm, 0,5 mm et 0,7 mm. Les diamètres des cloches « pliantes » correspondantes sur chacun de ces tampons sont d'environ 0,85 mm, 1,40 mm et 1,95 mm.

Les tampons de 0,5 mm conviennent à la plupart des patients adultes, tandis que ceux de 0,3 mm sont réservés à l'usage pédiatrique. Utiliser les tampons de 0,7mm quand ceux de 0,5mm ne restent pas à leur place.

Conserver le produit à température ambiante, soit entre -10 et +25 °C. Ces températures peuvent être temporairement supérieures ou inférieures à ces valeurs (par exemple durante le transport), sans aucun danger.

Représentant européen agréé:
(NON PAS UN DISTRIBUTEUR)

MDCI, Ltd.
Independent House
Imberhorne Lane
West Sussex, RH19 1XT,
Royaume-Uni

CE
0086